

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE FINANCIERO Y ECONOMICO DE LOS PROCESOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA SUBSECRETARÍA DE INVERSIONES Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES OPERATIVAS, CON ENFASIS EN TEMAS DE TECNOLOGIA, SIN PERJUICIO DEL APOYO A OTRAS TEMATICAS PROPIAS DE DICHA DIRECCIÓN.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 25280793
Contratista	Andrea Lorena Maca Orozco		

Fecha Suscripción	28-08-2024	Fecha Acta Inicio	30-08-2024	Fecha Terminación	31-12-2024
Valor Contrato	\$39,240,000.00	Plazo Ejecución	4 Meses y quince (15) días, Contados a partir de la suscripción del		

Periodo certificado: Entre el 01 de septiembre de 2024 y el 30 de Septiembre de 2024

Registros Presupuestales y Valores a Afectar

Año	UE	RP No	CDP No	Rubro	Fte-Det Fte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2024	021	1130	799	3-3-01-17-4501-20240290-11-083-023011745012024029011-Fortalecimiento de capacidades operativas de vigilancia policial funcns militares y otras de apoyo a la seguridad, convivencia y justicia en Bogotá D.C.-083_Infraestructura de soporte adecuada	1-100-1015-14501083	02320-20200-991112-Servicios ejecutivos de la administración pública	\$8,720,000	\$	\$8,720,000
TOTAL CERTIFICADO							\$8,720,000	\$	\$8,720,000

Valor en letras: Ocho Millones Setecientos Veinte Mil Pesos M/Cte. (\$8,720,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$290,667.00	Presente Certificación:	\$8,720,000.00	Saldo Contrato:	\$38,949,333.00
-------------------	--------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social	PLANILLA MES:		9471719914 Agosto
	Tipo Aporte	Valor Deducible	
	ARL	\$18,207.00	
	PENSION	\$558,080.00	
	SALUD	\$436,000.00	
	TOTAL	\$1,012,287.00	

Declaración: Con su firma el supervisor y/o interventor del contrato, convenio, orden, (según lo que corresponda), certifica bajo su entera responsabilidad, que el contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto, con las obligaciones pactadas y con las demás condiciones, aprobando los documentos físicos y/o magnéticos recibidos (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al sistema general de seguridad social y demás soportes), los cuales se ajustan a las condiciones y requisitos establecidos en la cláusula forma de pago, los requisitos de ley e Instructivo de Pagos (I-GF-1) de la Dirección Financiera, autorizando el pago de acuerdo con los soportes anexos y los remitidos al expediente contractual correspondiente.

OBSERVACIONES: OBSERVACIONES: La firma de la Directora Técnica en la presente certificación se hace con el fin de dar trámite de pago a la cuenta, con la evidencia de aprobación de informes y documentos soporte de actividades del periodo en ejecución. Se anexa planilla número 9472667577

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Claudia Patricia Almeida Castillo	
Cargo: Director Tecnico	

Elaborado por:	Sulma Quintero Soto
----------------	---------------------

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA			
Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280793		MACA OROZCO ANDREA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 59 a bis # 5-13 apto 206	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7922264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	888456108	9472667577	I	2024/09/20	2024/09/03	BANCOLOMBIA	\$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	
1	CC	25280793	MACA ANDREA	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280793		MACA OROZCO ANDREA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 59 a bis # 5-13 apto 206	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7922264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	888456108	9472667577	I	2024/09/20	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	\$384,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	